

## STELLINGEN

behorende bij het proefschrift  
"Blood flow and behavioural states in the human fetus"

1. Bij de normaal groeiende à terme humane foetus vertoont het bloedstroomsnelheidsprofiel in de aorta descendens en arteria carotis interna veranderingen die gerelateerd zijn aan foetale gedragspatronen.
2. Het bloedstroomsnelheidsprofiel in de aorta descendens en arteria carotis interna van de groeivertraagde à terme humane foetus vertoont geen veranderingen die gerelateerd zijn aan foetale gedragspatronen.
3. Het bloedstroomsnelheidsprofiel in de arteria umbilicalis van de normaal groeiende en groeivertraagde à terme humane foetus wordt niet beïnvloed door foetale gedragspatronen.
4. Bij de normaal groeiende à terme humane foetus vertoont het bloedstroomsnelheidsprofiel in de arteria carotis interna in de laatste vier weken van de zwangerschap een significante daling van de pulsatility index met behoud van gedragspatroon gerelateerde veranderingen.
5. De normaal groeiende humane foetus vertoont bij een zwangerschapsduur van 27-28 weken veranderingen in het bloedstroomsnelheidsprofiel in de aorta descendens welke gerelateerd zijn aan het hartslagpatroon ongeacht de aan- of afwezigheid van foetale oog- en lichaamsbewegingen.
6. Bij de normaal groeiende en groeivertraagde à terme humane foetus verhoudt de pulsatility index in de aorta descendens, arteria carotis interna en arteria umbilicalis zich omgekeerd evenredig aan de foetale hartfrequentie.
7. Ten aanzien van de identificatie van foetale groeivertraging is de arteria umbilicalis/arteria carotis interna pulsatility index ratio gevoeliger dan de pulsatility index van de arteria umbilicalis en arteria carotis interna afzonderlijk.
8. De uitdrukking "kostbare zwangerschap" dient voorbehouden te blijven aan de toekomstige ouders en niet aan de behandelende arts.
9. Het rendement van een antepartum overplaatsing is omgekeerd evenredig met de afstand tussen de obstetrische- en neonatale unit van de ontvangende kliniek.

10. De navelstrengpunctie dient als een wezenlijke aanvulling tot de foetale diagnostiek te worden beschouwd.
11. Herkenning van het prehyστεrectomiesyndroom is van belang bij voorkoming van het ontstaan van het posthyστεrectomiesyndroom.  
(Van Eyck e.a., 1985, N.T.V.G., 1039-1041, 1392, 1750-1751, 2082)
12. "Technology assessment" is van groot belang wil de medicus een geloofwaardige discussiepartner zijn in gesprekken met de overheid en ziektekostenverzekeringen.
13. Het verrichten van een promotie-onderzoek tijdens een opleiding tot medisch specialist is op te vatten als een stress-test voor de partnerrelatie. Verder onderzoek is nodig om de specificiteit, sensitiviteit en voorspellende waarde te bepalen.

J. van Eyck

Rotterdam, 18 november 1987